

BITTE ANRKEUZEN UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Hiermit melde ich mich/uns gemäß Ausschreibung verbindlich zur o.g. Reise an:

Angaben gemäß Ausweisdokument (Personalausweis oder Reisepass):

1. Person (Anmelder) :

Vorname _____ Nachname _____ Geb.-Datum _____

2. Person:

Vorname _____ Nachname _____ Geb.-Datum _____

Adresse (Straße, Hausnr.) _____ Telefon / Mobil _____

PLZ, Ort _____ E-Mail Adresse _____

Reisepreis p.P. in EURO				Zusatzleistungen p.P. in EURO		
Kat.	Kabine	Spar-Preis p.P.	Auswahl	Heimatbahnhof: _____		
				Preis für Hin- und Rückfahrt:	p.P.	Ausw.
X-2A	2-Bett Glücks innen	1829	<input type="checkbox"/>	Deutsche Bahn, 2. Kl. bis 350 km	62	<input type="checkbox"/>
Y-2A	2-Bett Glücks außen	2229	<input type="checkbox"/>	Deutsche Bahn, 2. Kl. ab 351 km	110	<input type="checkbox"/>
C-2A	2-Bett innen, Baltic / Atlantic	1999	<input type="checkbox"/>	Deutsche Bahn, 1. Kl. bis 350 km	96	<input type="checkbox"/>
D-2A	2-Bett außen, Baltic / Atlantic	2719	<input type="checkbox"/>	Deutsche Bahn, 1. Kl. ab 351 km	168	<input type="checkbox"/>
E-2A	2-Bett außen, Boots-Deck	3339	<input type="checkbox"/>	Getränkpaket TransOcean Plus	192	<input type="checkbox"/>
N-1A	1-Bett innen, Baltic / Atlantic	1999	<input type="checkbox"/>	Getränkpaket TransOcean Premium	264	<input type="checkbox"/>
P-1A	1-Bett außen, Baltic / Atlantic	2719	<input type="checkbox"/>	Getränkpaket TransOcean VIP	324	<input type="checkbox"/>

Leistungsbeschreibung Getränkepakete:

TransOcean Plus: Auswahl alkoholfreier Getränke wie Mineralwasser, Softdrinks, Säfte, alkoholfreie Cocktails, 1 Flasche Wein zur Begrüßung (pro Kabine). | **TransOcean Premium:** Auswahl alkoholfreier Getränke (s. TransOcean Plus) und alkoholischer Getränke wie Bier vom Fass, Hauswein, Sekt und Prosecco, ausgewählte Spirituosen, Cocktails und Longdrinks, 50% Ermäßigung auf Premium Getränke in den Bars, 30% Ermäßigung auf die Premium Weinkarte. | **TransOcean VIP:** Alle Leistungen des TransOcean Premium und zusätzlich Premium Getränke in den Bars wie exklusive Spirituosen, Piazza d'Oro Kaffee-Spezialitäten, 1 Fl. Wasser pro Tag/Person (in der Kabine), Wartelisten Priorität bei Landausflügen, 1 kl. Fl. Wasser für Landausflüge, Einladung zur VIP Party. Die beschriebenen Getränke erhalten Sie unlimitiert in allen Bars und Restaurants zu den Öffnungszeiten.

Sollten Sie den Abschluss einer Reiseversicherung wünschen (Rundum-Sorglos-Schutz, Reiserücktrittskostenversicherung, oä) kontaktieren Sie bitte das **Service Center z.B. der Europäische Reiseversicherung / ERGO**. Hier berät man Sie gerne und schließt auch direkt die gewünschte Reiseversicherung für Sie ab: **089 - 4166 1822**

Es gelten die Reise- und Zahlungsbedingungen der TransOcean Kreuzfahrten lt. Katalog 2020.

Die Mindestteilnehmerzahl für diese Reise beträgt 21 Personen.

Anmeldeschlus: 31.01.2020

Ich erkenne zugleich für alle angemeldeten Teilnehmer die Reisebedingungen des **Veranstalters TransOcean Kreuzfahrten** als verbindlich an. Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller von mir angemeldeten Teilnehmer einzustehen.

Evtl. persönliche Bemerkungen:

Datum/Unterschrift des Anmelders: _____

BITTE SENDEN IHRE ANMELDUNG UND FRAGEBOGEN AN:

**BITTE SENDEN SIE DIESEN FRAGEBOGEN AUSGEFÜLLT UND
UNTERSCHRIEBEN ZUSAMMEN MIT IHRER REISEANMELDUNG AN**



dPv Reiseservice
Margarete Bongartz

Windmühlenweg 22
D- 41334 Nettetal

NAME / VORNAME des (betroffenen) Reisenden: _____

NAME / VORNAME des Mitreisenden: _____

Meine Reise/Schiff: _____

Um Ihnen diese Reise so angenehm wie möglich zu gestalten und im Sinne aller Mitreisenden einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten, möchten wir Sie bitten, den folgenden Fragebogen **wahrheitsgemäß, vollständig und so detailliert** wie möglich zu beantworten. Nicht korrekte Angaben könnten unter Umständen zu einem Ausschluss von unserer Kreuzfahrt führen. Vielen Dank!

Benötigen Sie beim Ein- und Ausschiffen Assistenz?

ja nein

Sind Sie in der Lage das Schiff in den Häfen selbständig ohne Fremdhilfe alleine oder mit Hilfe Ihrer o.g. Mitreisenden über die Einstiegsstufen bzw. Gangways zu betreten oder zu verlassen?

ja nein

Sind Sie in der Lage einen Ausflugsbus selbständig ohne Fremdhilfe alleine oder mit Hilfe Ihrer o.g. Mitreisenden über die Einstiegsstufen zu betreten oder zu verlassen?

ja nein

Sind Sie in der Lage selbstständig ohne Assistenz oder mit Hilfe Ihrer o.g. Mitreisenden in ein Tenderboot ein- bzw. auszusteigen?

ja nein

Bringen Sie ein oder mehrere dieser Hilfsmittel mit an Bord:

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----|--------------------------|------|
| - Elektrischer Rollstuhl | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| - Scooter | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| - Zusammenklappbarer Rollstuhl | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| - Rollator | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |

Bitte geben Sie die Maße in cm in Höhe, Breite und Länge an:

Geöffnet: _____ Geschlossen: _____

Benötigen Sie dieses Hilfsmittel um sich in der Kabine zu bewegen? ja nein

Benötigen Sie weitere Hilfsmittel (z.B. erhöhter Toilettensitz, Duschstuhl, Matratzenerhöhung, Matratzenauflage,

ja nein

Wenn ja, welches: _____

Bringen Sie diese Hilfsmittel selbst mit an Bord? ja nein

Haben Sie irgendwelche Lebensmittelunverträglichkeiten? Gerne gehen wir an Bord darauf ein.

ja nein

Wenn ja, welche: _____

Hör- und Sehbeeinträchtigung

taub schwerhörig
 blind sehbeeinträchtigung

Benötigen Sie ein visuelles Alarmsystem in der Kabine? ja nein

Benötigen Sie schriftliche Informationen zur Seenotrettung? ja nein

Benötigen Sie extra großgeschriebene Menükarten?

ja nein

Reisen Sie mit einem Assistenz-Tier (z.B. Blindenhund)?

ja nein

Werden Sie spezielle Sauerstoffversorgung an Bord nutzen?

- Konzentrator
 Gasförmiger Sauerstoff
 Flüssiger Sauerstoff

Bringen Sie scharfe oder spitze medizinische Hilfsmittel (z. B. Nadeln oder Lanzetten) an Bord?

ja nein

Bringen Sie elektrische medizinische Hilfsmittel an Bord?

- Vernebler
 CPAP/BiPAP
 Befüllungspumpe
 Andere: _____

Benötigen Sie an Bord Müllbeutel für Klinikabfälle?

ja nein

Leiden Sie an einer lebensbedrohlichen Allergie?

ja nein

Für Alleinreisende, die auf Hilfe angewiesen sind:

Da sich eine Kreuzfahrt von einem Urlaub an Land unterscheidet, empfehlen wir Ihnen die Begleitung durch eine Vertrauensperson, die als Ihr "persönlicher Assistent" für jede Unterstützung, die Sie benötigen, verantwortlich ist. Dies schließt alle Aktivitäten des täglichen Lebens, wie z.B. Toilettengang, Körperpflege, Essen, usw. sowie alle Tätigkeiten in und rund um das Schiff ein, die die Crew nicht leisten kann. Um Sie und Ihre Mitreisenden zu schützen, behält sich die Reederei vor, Sie zum Verlassen des Schiffes auf Ihre Kosten aufzufordern, sollte sich heraus stellen, dass Sie entgegen Ihrer Angaben nicht in der Lage sein sollten, die Reise alleine und ohne eine Begleitung unter Einhaltung der Sicherheitsvorkehrungen durchzuführen.

Ihre hier aufgeführten persönlichen Informationen werden vertraulich behandelt und nur von TransOcean als Grundlage Ihrer Buchung genutzt, um die Voraussetzungen für den angenehmen und sicheren Ablauf Ihrer Reise zu gewährleisten. Die Reederei wird Ihre Angaben unter Umständen an die beteiligten Leistungsträger Ihres Reisearrangements weiterleiten. Mit der Rücksendung dieses Fragebogens erklären Sie sich mit der oben beschriebenen Vorgehensweise einverstanden und bestätigen durch Ihre Unterschrift Ihre wahrheitsgemäßen, vollständigen und korrekten Angaben und stimmen folgenden Bedingungen zu:

- Die Gesundheits- und Sicherheitsbestimmungen des Schiffes schreiben eine Aufbewahrung Ihres Rollstuhls/ Rollators in der Kabine vor.
- Die Schiffsbesatzung ist außerstande, Sie auf dem Schiff herumzuführen, zu fahren oder Ihnen in sich täglich wiederholenden Aufgaben zu assistieren.
- Im Sinne Ihrer sicheren Beförderung können fehlerhafte und unvollständige Angaben zu Ihren Beschwerden oder Krankheiten zur Ablehnung Ihrer Ein- und Ausschiffung führen.

dPV Mobilitäts-Service

Besondere Anforderungen und Wünsche, die Sie bei Mobilitätseinschränkung ggf. für Ihre An- und Abreise (mit der Bahn: Gepäckservice, Mobilitätshilfe, Zugverbindungen, Platzreservierungen, etc.) sowie an Bord haben, sprechen Sie bitte ganz offen an, damit entsprechende Vorkehrungen getroffen werden können. Ihre dPV-Reiseleitung begleitet die Reisen, ist an Bord ständiger Ansprechpartner und kümmert sich im Vorfeld um Ihre Wunschkabine, zusammenhängende Tischreservierungen für die Gruppe und – vorausgesetzt die Mindestteilnehmerzahl ist erfüllt – dPV-eigene Ausflüge. Für diese Services ist ein kleiner Aufschlag bereits im Reisepreis berücksichtigt, die Ausflugspreise

Datum, Ort

Unterschrift

Wir danken für Ihre Mithilfe und dürfen Ihnen unsere Unterstützung bei Ihren speziellen Anforderungen zusichern.